

Iglesia Católica Sta. Francisca X. Cabrini Yucaipa, CA.

Esta información solo es para uso de la iglesia.

Información General: Por favor, agregue los apellidos del esposo y la esposa si no son los mismos. Fecha de Hoy: _____

Apellido (del hogar) _____ Primer Nombre/s _____

Domicilio de correspondencia _____ Ciudad, Estado, Código P. _____

Email (para registro de la iglesia solamente) _____ Teléfono# _____

Tel. Alternativos # _____ Prefiero correspondencia en _____ (qué idioma)

Sr. y Sra. / Sr. / Sra. / Srta. Primeros Nombres de Pareja _____ / Otro _____
(por favor circule o marque el saludo preferido)

Casado _____ Soltero/a _____ Viudo/a _____ Separado/a _____ Divorciado/a _____

POR FAVOR AGREGUE A TODOS LOS MIEMBROS QUE VIVAN EN SU CASA INCLUYENDO A USTED

Nombre Completo	Relación	Fecha De Nacimiento	Bautizado Fecha y Iglesia	Comunión Fecha y Iglesia	Confirmación Fecha y Iglesia	Casados Fecha y Iglesia	Hombre/ Mujer	Etnicidad	Ocupación	Religión

Me/Nos gustaría usar sobres para su donación Si _____ No _____ (office use only) PARISHIONER # _____

Nos gustaría información acerca de: _____

Me/Nos gustaría ser voluntarios para _____ (ministerio)